



société
HIPPIQUE
FRANÇAISE

Mise à Jour coordonnées

Je soussigné(e) :

N° de compte **SHF** :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse actuelle du compte SHF :

Code Postal :

Ville :

Adresse mail actuelle du compte SHF :

Téléphone :

titulaire du compte, demande la modification des informations suivantes :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Adresse mail :

Numéro SIRET :

Raisons pour lesquelles vous souhaitez ces modifications :

Le ___ / ___ / _____, à _____ .

Signature :